

研究腹膜透析联合血液透析治疗糖尿病肾病尿毒症的价值

金 晟

江汉大学附属湖北省第三人民医院 湖北武汉 430033

摘要：目的：研究腹膜透析联合血液透析对于糖尿病肾病尿毒症治疗效果的影响。方法：随机抽取 2019 年 7 月-2020 年 12 月我市接收的 60 例糖尿病肾病尿毒症患者作为研究对象，30 例糖尿病肾病尿毒症患者选用血液透析治疗作为对照组，30 例糖尿病肾病尿毒症患者接受腹膜透析联合血液透析治疗作为实验组。比较两组糖尿病肾病尿毒症患者的治疗疗效。结果：实验组糖尿病肾病尿毒症患者的治疗效果评估均显著优于对照组 ($P < 0.05$)。结论：患者接受腹膜透析联合血液透析后能够促进糖尿病肾病尿毒症的康复，同时有助于大幅度提高患者的治疗效果，值得临床推广应用。

关键词：腹膜透析联合血液透析；糖尿病肾病尿毒症；治疗效果

糖尿病病人临床上出现肾脏损害应考虑糖尿病肾病，家族中有肾脏病者、明显高血压、胰岛素抵抗，GFR 明显过高或伴严重高血压者为发生糖尿病肾病的高危因素^[1]。微量白蛋白尿是诊断糖尿病肾病的标志。微量白蛋白尿指 UAE 持续升高 20~200 $\mu\text{g}/\text{min}$ ，或尿白蛋白 30~300mg/24h，尿肌酐为 30~300 $\mu\text{g}/\text{mg}$ 。当前情况下，治疗糖尿病肾病尿毒症的临床手段以透析为主，腹膜透析联合血液透析在血液透析治疗基础上弥补了大量缺陷，从而能够更好的为患者提供服务^[2]。基于此，本文以 60 例糖尿病肾病尿毒症患者为研究对象，旨在分析采用腹膜透析联合血液透析对于糖尿病肾病尿毒症治疗效果的具体影响，调查如下：

1 资料与方法

1.1 基础资料

选择 2019 年 7 月-2020 年 12 月接收的 60 例接受治疗的糖尿病肾病尿毒症患者作为研究对象，使用随机数字表法分为两组，其中 30 例糖尿病肾病尿毒症患者选用血液透析治疗作为对照组，30 例糖尿病肾病尿毒症患者接受腹膜透析联合血液透析作为实验组。对照组年龄 41-65 岁，平均 56 ± 5.84 岁，其中男性患者 14 例，女性患者 16 例。实验组年龄 43-63 岁，平均 57.01 ± 4.83 岁，其中男性患者 13 例，女性患者 17 例。两组患者均符合糖尿病肾病尿毒症的诊断标准，认可研究中采用的治疗办法，无完全失去行为能力和严重精神障碍者，所有患者均自愿接受调查，且已签署知情通知书。两组糖尿病肾病尿毒症的一般资料对比无显著差异，不具有统计学意义 ($p > 0.5$)，具有可比性。

1.2 方法

1.2.1 对照组采用血液透析治疗方式：透析液为碳酸氢盐，中心经膜经皮插管透析流量设置为 500ml/min，血流量为 200-500ml/min，透析时间为 4 小时，每周 2-3 次。

1.2.2 实验组在对照组治疗基础上，结合腹膜透析，将 tenckhoff 管插入患者腹腔，使用 1.5% 或者 2.5% 的葡萄糖作为腹膜透析液，每天交换腹膜透析液 4 次，每次 2000ml，白天保留 4-6 小时，夜间保留 8-10 小时。

1.3 观察指标

1.3.1 采用 GQOL-74 进行两组患者生活质量评定，评测内容包括，物质生活，心理，躯体，社会等几个方面，取总分进行比较。

1.3.2 对比两组患者的血液透析效果。

1.4 统计学方式

使用 SPSS17.0 处理数据，计量资料行 t 检验，以 $\bar{x} \pm s$ 表示，计数资料行 χ^2 检验，以 % 表示。 $P < 0.05$ 时具有统计学意义。

2 结果

2.1 实验组生活质量评分明显高于对照组，差异具有统计学意义 ($p < 0.05$) 见表 1。

表 1 透析患者护理前后生活质量评分比较 ($n=30, \bar{x} \pm s$)

组别	n	物质生活	社会功能	心理功能	躯体功能
实验组	30	57.32±6.88	61.46±7.65	59.54±7.54	60.52±5.48
对照组	30	48.78±7.55	52.34±7.67	51.12±6.69	50.83±5.76
T		5.8524	5.8932	5.8472	8.5317
P		0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

2.2 实验组治疗效果明显优于对照组，具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

表 2 两组患者血液透析效果对比 ($n=30, \bar{x} \pm s$)

组别	n	SCr	BUN	24h 尿蛋白
实验组	30	311.32±28.88	12.4±2.6	2.54±0.54
对照组	30	325.78±27.55	15.3±2.6	1.12±0.69
T		1.9843	4.3199	8.8767
P		0.0520	0.0001	0.0000

3. 讨论

糖尿病肾病是糖尿病病人最重要的合并症之一。我国的发病率亦呈上升趋势，目前已成为终末期肾脏病的第二位原因，仅次于各种肾小球肾炎^[3-4]。由于其存在复杂的代谢紊乱，一旦发展到终末期肾脏病，往往比其他肾脏疾病的治疗更加棘手，因此及时防治对于延缓糖尿病肾病的意义重义^[5]。腹膜透析联合血液透析能够根据更科学有效的治疗此病，两组患者治疗前后治疗效果明显存在差异。本次观察研究差异明显，具有统计学意义 ($p < 0.05$) 证明腹膜透析联合血液透析可以广泛应用于糖尿病肾病尿毒症的治疗过程中。

综上所述，通过腹膜透析联合血液透析有效提高患者的治疗效果，值得临床治疗中广泛推广。

参考文献

- [1] 何来明. 血液透析与腹膜透析治疗糖尿病肾病所致尿毒症的疗效对比[J]. 糖尿病新世界, 2020, 23(22): 184-186.
- [2] 张洪丽, 李曼. 糖尿病肾病尿毒症患者采用血液透析治疗的临床效果观察[J]. 中国医疗器械信息, 2020, 26(20): 150-152.
- [3] 范俊英. 小剂量日间非卧床腹膜透析对糖尿病肾病尿毒症患者的临床疗效[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2020, 8(31): 41-42.
- [4] 王积福. 研究腹膜透析联合血液透析治疗糖尿病肾病尿毒症的价值[J]. 名医, 2020(05): 33-35.
- [5] 钱锋, 张玉丽, 郭颖, 周颖. 腹膜透析联合血液透析治疗糖尿病肾病尿毒症的效果观察[J]. 慢性病学杂志, 2018, 19(06): 777-778+781.